

Tariffa
.....

Protocollo Esterno
N.
Data.....

AL DIPARTIMENTO PER LA MOBILITA' SOSTENIBILE

UFFICIO PROVINCIALE MOTORIZZAZIONE CIVILE DI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

RESIDENTE A VIA N.

CHIEDE per il veicolo appresso descritto la visita e prova per:

- REVISIONE annuale per l'anno
- REVISIONE straordinaria a seguito d'incidente
- REVISIONE periodica
- ALTRI motivi (da specificare)
- PROVE speciali
- CONTROLLO di

DESCRIZIONE DEL VEICOLO

TARGA

Specie del veicolo (2)

Fabbrica e tipo

MASSA COMPLESSIVA Kg COMBUSTIBILE (3)

a pieno carico

Anno di 1^a immatricolazione

TELAIO N.

CHIEDE inoltre il PERMESSO per condurre il veicolo alla visita suddetta

da a

per il giorno

Dichiara di aver preso visione dell'informativa in calce, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del

Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data

Allegare a questo documento l'attestazione di Versamento pagoPa

(1) specificare con il caso che ricorre
(2) autocarro - autovettura - autobus - rimorchio - motocarro - ecc.
(3) benzina - gasolio - GPL - metano